



Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Je souhaite  devenir membre de l'association FCI et verser la cotisation due pour l'année en cours qui est de 20 €,

faire un don de \_\_\_\_\_ €.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association. Les statuts sont à ma disposition dans les locaux de l'association.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent.

-----  
Reçue la somme de \_\_\_\_\_ € au titre de la cotisation 2019 ou de don

Espèces :  Chèque

Versement à l'adresse suivante : <https://www.helloasso.com/associations/fci-femmes-contre-les-integrismes/adhesions/j-adhere-a-femmes-contre-les-integrismes>

De Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

*Ce versement donne à l'adhérent la qualité de membre actif. Il ouvre droit à la participation à l'Assemblée Générale de l'association. L'association FCI relève des articles 200 et 238 bis du code général des impôts. Les dons qui lui sont consentis bénéficient de réduction d'impôts.*

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Facultatif